

# PCT

## ANTRAG

Der Unterzeichneter beantragt, daß die vorliegende internationale Anmeldung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens behandelt wird.

Vom Anmeldeamt auszufüllen

Internationales Aktenzeichen

Internationales Anmeldedatum

Name des Anmeldeamts und "PCT International Application"

Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts (falls gewünscht)  
(max. 12 Zeichen) A14731WO

### Feld Nr. I BEZEICHNUNG DER ERFINDUNG

Abbaubares biokompatibles Blockcopolymer

### Feld Nr. II ANMELDER

Diese Person ist gleichzeitig Erfinder

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

Eidgenössische Technische Hochschule Zürich  
Rämistrasse 101  
CH-8092 Zürich  
Schweiz

Telefonnr.:

Telefaxnr.:

Fernschreibnr.:

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:

Staatsangehörigkeit (Staat):  
CH

Sitz oder Wohnsitz (Staat):  
CH

Diese Person ist Anmelder  alle Bestimmungsstaaten  alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika  nur die Vereinigten Staaten von Amerika  die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

### Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

NEUENSCHWANDER, Peter

Hägelerstrasse 4  
CH-5400 Baden  
Schweiz

Diese Person ist:

nur Anmelder

Anmelder und Erfinder

nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:

Staatsangehörigkeit (Staat):  
CH

Sitz oder Wohnsitz (Staat):  
CH

Diese Person ist Anmelder  alle Bestimmungsstaaten  alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika  nur die Vereinigten Staaten von Amerika  die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem Fortsetzungsblatt angegeben.

### Feld Nr. IV ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRÉTER; ODER ZUSTELLANSCHRIFT

Die folgende Person wird hiermit bestellt/ist bestellt worden, um für den (die) Anmelder vor den zuständigen internationalen Behörden in folgender Eigenschaft zu handeln als:

Anwalt  gemeinsamer Vertreter

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)

Patentanwälte  
Schaad Balass Menzl & Partner AG  
Dufourstrasse 101 / Postfach  
CH - 8034 Zürich

Telefonnr.:  
+41-1-3875353

Telefaxnr.:  
+41-1-3875354

Fernschreibnr.:

Registrierungsnr. des Anwalts beim Amt:  
Zusammenschl. Nr. 78

Zustellanschrift: Dieses Kästchen ist anzukreuzen, wenn kein Anwalt oder gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben ist.

Dieses Blatt ist nicht Teil und zählt nicht als Blatt der internationalen Anmeldung.

# PCT

## BLATT FÜR DIE GEBÜHRENBERECHNUNG Anhang zum Antrag

Von Anmeldeamt auszufüllen

Aktenzeichen des Anmelders  
oder Anwalts A14731WO

Internationales Aktenzeichen

Eingangsstempel des Anmeldeamts

Anmelder

Eidgenössische Technische Hochschule Zürich

### BERECHNUNG DER VORGESCHRIEBENEN GEBÜHREN

1. ÜBERMITTLUNGSGEBÜHR . . . . . EUR 100 T

2. RECHERCHENGEBÜHR . . . . . EUR 1550 S

Die internationale Recherche ist durchzuführen von

(Sind zwei oder mehr Internationale Recherchenbehörden für die internationale Recherche zuständig, ist der Name der Behörde anzugeben, die die internationale Recherche durchführen soll.)

### 3. INTERNATIONALE ANMELDEGEBÜHR

Soweit Punkte (b) und/oder (c) von Feld Nr. IX Anwendung finden, Teilanzahl an Blättern

} 29

Soweit Punkte (b) und (c) von Feld Nr. IX keine Anwendung finden, Gesamtanzahl an Blättern

i1 die ersten 30 Blätter . . . . . EUR 902 i1

i2 \_\_\_\_\_ x EUR 10 = \_\_\_\_\_ i2  
Anzahl der Blätter über 30 Zusatzgebühr

i3 zusätzliche Komponente (nur falls das Sequenzprotokoll und/  
oder diesbezügliche Tabellen in computerlesbarer Form nach  
Abschnitt 801(a)(i), oder sowohl in dieser Form als auch auf  
Papier nach Abschnitt 801(a)(ii), eingereicht werden):

400 x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ i3  
Zusatzgebühr

Addieren Sie die in Feld i1, i2 und i3 eingetragenen  
Beträge und tragen Sie die Summe in Feld I ein . . . . . EUR 902 I

(Anmelder aus bestimmten Staaten haben Anspruch auf eine Ermäßigung der  
internationalen Anmeldegebühr um 75%. Hat der Anmelder (oder haben alle  
Anmelder) einen solchen Anspruch, so beträgt der in Feld I einzutragende  
Gesamtbetrag 25% der internationalen Anmeldegebühr.)

4. GEBÜHR FÜR PRIORITYSBELEG (ggf) . . . . . EUR 30 P

5. GESAMTBETRAG DER ZU ZAHLENDEN GEBÜHREN . . . . . EUR 2'582

Addieren Sie die in Feldern T, S, I und P eingetragenen Beträge,  
und tragen Sie die Summe in das nebenstehende Feld ein

INSGESAMT

### ZAHLUNGSWEISE

<input checked="" type="checkbox"/> Abbuchungsauftrag (siehe unten)	<input type="checkbox"/> Postanweisung	<input type="checkbox"/> Barzahlung	<input type="checkbox"/> Kupons
<input type="checkbox"/> Scheck	<input type="checkbox"/> Bankwechsel	<input type="checkbox"/> Gebührenmarken	<input type="checkbox"/> Sonstige (einzelne angeben):

### ABBUCHUNGS- bzw. GUTSCHREIBUNGSAUFRAG (diese Zahlungsweise gibt es nicht bei allen Anmeldeämtern)

<input checked="" type="checkbox"/> Ermächtigung, den vorstehend angegebenen Gesamtbetrag der Gebühren abzubuchen.
<input type="checkbox"/> (dieses Kästchen darf nur angekreuzt werden, wenn die Vorschriften des Anmeldeamts über laufende Konten dieses Verfahren erlauben) Ermächtigung, Fehlbeträge oder Überzahlungen des vorstehend angegebenen Gesamtbetrags der Gebühren meinem laufenden Konto zu belasten bzw. gutzuschreiben.
<input type="checkbox"/> Ermächtigung, die Gebühr für die Ausstellung des Prioritätsbeleges abzubuchen.

Anmeldeamt: RO/ EP

Kontonummer: 2811.0089

Datum: 2. Juli 2004 Hf/wm

Name: Dr. Cornelia Hoffmann

Unterschrift:

**PCT****REQUEST**

The undersigned requests that the present international application be processed according to the Patent Cooperation Treaty.

International Application No.

International Filing Date

Name of receiving Office and "PCT International Application"

Applicant's or agent's file reference  
(if desired) (12 characters maximum) A14731WO**Box No. I TITLE OF INVENTION**

DEGRADABLE BIOCOMPATIBLE BLOCK COPOLYMER

**Box No. II APPLICANT** This person is also inventor

Name and address: (*Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.*)

Eidgenössische Technische Hochschule Zürich  
Rämistrasse 101

CH-8092 Zürich  
SWITZERLAND

Telephone No.

Facsimile No.

Teleprinter No.

Applicant's registration No. with the Office

State (*that is, country*) of nationality:

CH

State (*that is, country*) of residence:

CH

This person is applicant  all designated States  all designated States except the United States of America  the United States of America only  the States indicated in the Supplemental Box for the purposes of:

**Box No. III FURTHER APPLICANT(S) AND/OR (FURTHER) INVENTOR(S)**

Name and address: (*Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.*)

NEUENSCHWANDER, Peter  
Hägelerstrasse 4  
CH-5400 Baden  
SWITZERLAND

This person is:

- applicant only
- applicant and inventor
- inventor only (*If this check-box is marked, do not fill in below.*)

Applicant's registration No. with the Office

State (*that is, country*) of nationality:

CH

State (*that is, country*) of residence:

CH

This person is applicant  all designated States  all designated States except the United States of America  the United States of America only  the States indicated in the Supplemental Box for the purposes of:

 Further applicants and/or (further) inventors are indicated on a continuation sheet.**Box No. IV AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE; OR ADDRESS FOR CORRESPONDENCE**

The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the competent International Authorities as:

 agent common representative

Name and address: (*Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.*)

Patentanwälte  
Schaad Balass Menzl & Partner AG  
Dufourstrasse 101/ Postfach  
CH-8034 Zürich

Telephone No.

+41-1-3875353

Facsimile No.

+41-1-3875354

Teleprinter No.

Agent's registration No. with the Office

Zusammenschl. Nr. 78

Address for correspondence: Mark this check-box where no agent or common representative is/has been appointed and the space above is used instead to indicate a special address to which correspondence should be sent.